*(на фирменном бланке за подписью руководителя)*

Республиканское унитарное предприятие «Национальный центр электронных услуг»

**ЗАЯВКА**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ознакомлен(о, а)

(наименование юридического лица)

с Порядком оказания услуги по удостоверению формы внешнего представления электронного документа на бумажном носителе, принимает его условия и просит предоставить:

услугу по удостоверению формы внешнего представления электронного документа на бумажном носителе (далее – услуга);

\* договор (дополнительное соглашение) в соответствии с нормами бюджетного законодательства (для оплаты через органы государственного казначейства).

*\*Отметить в случае необходимости заключения договора / дополнительного соглашения (для бюджетных организаций)*

\*\*Договор с республиканским унитарным предприятием «Национальный центр электронных услуг» (далее – НЦЭУ) от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. №\_\_\_ на оказание электронных услуг.

*\*\*Заполняется при наличии с НЦЭУ договора на оказание электронных услуг (для бюджетных организаций)*

Информация о предоставляемых Оператору электронных документах (ЭД).\*\*\*

*\*\*\*Количество предоставляемых ЭД определяет количество оказываемых услуг.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование ЭД** | **Количество листов в ЭД** |
|  |  |  |

ЭД, подписанный электронной цифровой подписью (далее – ЭЦП), будет(-ут) предоставлен(-ы) Оператору (отметить необходимый вариант):

в формате pkcs#7 (с расширением «\*.p7s» или «\*.sgn»)

посредством системы межведомственного электронного документооборота государственных органов Республики Беларусь (СМДО)

Результат оказания услуги (удостоверенную копию электронного документа) (отметить необходимый вариант):

направить заказным письмом по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(а/я; улица, дом, корпус, квартира; почтовый индекс, город)

будет получен нарочным по адресу: г Минск, ул. Машерова, 25, к. 200

Оплату услуги гарантируем.

К настоящей Заявке прилагаются:

Приложение – Информация о Потребителе.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (должность руководителя) | (подпись) | (расшифровка подписи) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (главный бухгалтер) | (подпись) | (расшифровка подписи) |

Приложение к Заявке

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ № \_\_\_

Информация о Потребителе

(заполняется разборчиво, печатным шрифтом)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Информация** | **Заполняется Потребителем** | **Рекомендации по заполнению** |
| **1 ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ПОТРЕБИТЕЛЕ** | | |
| **1.1 Организационно-правовая форма** |  | В соответствии с ОКРБ 019-2013 «Организационно-правовые формы» |
| **1.2 Полное наименование организации** |  | Официальное название с точностью до буквы как в уставе |
| **1.3 Сокращенное наименование организации** |  | Официальное сокращенное название с точностью до буквы как в уставе  Если нет – прочерк |
| **1.4 Учетный номер плательщика** |  | Если нет, УНП организации, которая за Вас платит |
| **1.5 Адрес – почтовый** |  | Код СОАТО, область, район, сельсовет, населенный пункт (город, поселок), почтовый индекс, улица (проспект, переулок, проезд, шоссе), номер строения, корпус строения, номер офиса (кабинета, квартиры) |
| **1.6 Адрес – юридический** |  |
| **1.7 Телефон** |  | Формат +375 хх ххх-хх-хх |
| **1.8 Факс** |  | Формат +375 хх ххх-хх-хх |
| **1.9 Email** |  | Адрес электронной почты организации. |
| **2 БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ** | | |
| **2.1 Расчетный счет** |  | IBAN (международный номер банковского счета, 28 разрядов) |
| **2.2 Наименование банка, МФО, адрес банка** |  | Полное наименование и адрес банка, МФО |
| **2.3 БИК банка, МФО** |  | BIC (банковский идентификационный код банка) |
| **2.4 Источник финансирования** |  | Указать источник финансирования организации |
| **3 КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ** | | |
| **3.1 По вопросам заключения и ведения договоров** |  | контактный телефон, контактный  e-mail специалиста |
| **3.2 По вопросам взаиморасчётов** |  | контактный телефон, контактный  e-mail специалиста |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (должность руководителя) | (подпись) | (расшифровка подписи) |